



## عنوان پروژه: تدوین سند سیاست برای ارتقاء ادغام خدمات سلامت روان در شبکه های بهداشتی درمانی استان قزوین

**مجری پروژه:** دکتر سیدحسین قافله باشی استادیار گروه روانپزشکی

**ناظر طرح:** دکتر عباس وثوق مقدم

**پیام گزار سلامت:** دکتر رفعت محبی فر

**همکاران اصلی پروژه:** محمد ابراهیم ساریچلو- دکتر مجید رجیبی- دکتر منوچهر مهram- داریوش غیوری- کتایون کاکاوند- خانم کلانتری

### خلاصه پروژه

شیوع رو به افزایش اختلالات روانپزشکی و مشکلات روانی در استان به علت آسیب های اجتماعی، ضعف آموزش مهارت های زندگی بخصوص در گروه ها و جمعیت های آسیب پذیر و عدم پوشش خدمات سلامت روان در شهرهای بزرگ از جمله در شهر قزوین از مهم ترین ضرورت ها برای انجام این طرح است. برای بهبود خدمات سلامت روان و ادغام آن در نظام مراقبت های اولیه سلامت در شبکه های بهداشتی و درمانی راهبردی اساسی است که در این طرح با توجه به کاهش کارآیی خدمات سلامت روان در شهرها و روستاهای استان به علت ادغام نامناسب آن در شبکه های بهداشتی درمانی قصد بر آن است که راهکارهای مناسب برای ارائه خدمات سلامت روان بطور یک پارچه در شبکه های بهداشتی و درمانی پیشنهاد نماید. هدف کاربردی طرح ادغام خدمات سلامت روان در شبکه های بهداشتی و درمانی در سطح استان قزوین می باشد. ادغام خدمات بهداشت روان در شبکه های بهداشتی درمانی کشور هر چند در ابتدا در سطح روستاها و شهرهای کوچک توانست شاخص های بهداشت روان را ارتقاء ببخشد ولی در سالهای اخیر با توجه به کاهش کارآیی این خدمات و عدم نظارت مستمر و همچنین فقدان برنامه موثر و عملی برای شبکه های بهداشتی درمانی شهری خدمات سلامت روان به هیچ وجه توانایی برآورده کردن نیازهای روزافزون مناطق شهری و روستایی را ندارد و ضرورت بازنگری در برنامه های ادغام خدمات سلامت روان مورد توجه دست اندر کاران قرار گرفته است. مداخلات ارتقایی عبارتند از:

جهت ارتقاء خدمات سلامت روان در جمعیت شهری و روستایی مداخلات زیر صورت می گیرد.

- ۱- تشکیل کمیته بهداشت روان بطور منظم و مداوم در معاونت بهداشتی دانشگاه جهت برنامه ریزی و پیگیری فعالیت های مربوط به خدمات سلامت روان
- ۲- تقویت مراکز بهداشت روان شهرستانها جهت مداخلات فعالیت های بهداشت روانی که از کمیته بهداشت روان استان مشخص شده است.
- ۳- آموزش نیروهای خدمت رسان در سطح بهداشت روان اعم از پزشک - کارشناس بهداشت روان - کارشناسان بهداشت - مربیان بهداشتی - بهورز - پرستار و بهیار جهت ارتقاء سطح کیفی
- ۴- استفاده از فعالیت های مردمی در سطح شهرها و روستاها جهت ارتقاء سطح درمان و پیشگیری که منجر به کاهش شیوع و بروز اختلالات روانپزشکی می گردد.

۵- آموزش عمومی بخصوص گروه های آسیب پذیر در رابطه با اختلالات روانپزشکی و مهارت های زندگی فعالیت های فوق در نهایت منجر به کاهش آسیب های اجتماعی و روانی می گردد.

برای اسقرار مداخلات ذکر شده ضروریست در مرکز بهداشت استان ابتدا کمیته بهداشت روان مرکب از حداقل دو روانپزشک و سه روانشناس و سه کارشناس بهداشت روان به همراه معاون بهداشتی و معاون درمان دانشگاه تشکیل تا نیازهای مالی و نیروی انسانی و تسهیلات فیزیکی وزیر ساخت های اطلاعاتی لازمه را پیش بینی نموده و از سایر سازمانها بخصوص استانداری - آموزش و پرورش - بهزیستی - سازمان صدا و سیما - جراید و NGO ها جهت هماهنگی فعالیت های مربوط به خدمات سلامت روان استفاده گردد به نحوی که فعالیت های سلامت روان گسترش یابد.